НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ОТЕЦ ПАИСИЙ”

с/Гара Елин Пелин общ. Елин Пелин обл.Софийска
тел.0893 615028; e-mail: info-2306477@edu.mon.bg

Вх.№……/……202…. г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА НУ „ОТЕЦ ПАИСИЙ“
С/ГАРА ЕЛИН ПЕЛИН

З А Я В Л Е Н И Е

от

……

/трите имена на родителя/

родител на ……,…….. ученик/чка от ……клас
/трите имена на ученика/

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми /дъщеря ми/ да участва в група за **ИУЧ** /избираеми учебни часове/ от **Раздел Б** на училищния учебен план през учебната 2025/2026 година, както следва:

1. Български език и литература - 1 час
2. Математика - 1 час
3. Английски език– 1 час

Телефон за обратна връзка:……E- mail: .....

Ученик:……..
/ подпис/

Родител:……..
/ подпис/